

講演会参加申込用紙



(052) 721-1308

下記の必要事項をご記入の上、送信して下さい。

フリガナ	
氏名	
住所	〒 -
電話番号	() -
FAX番号	() -
参加者人数	名

- ◎ 先着500名です。定員になり次第、締め切らせていただきます。
このFAX参加申込書と同内容を、はがきまたはEメールにて、お送りいただいても受付をしております。
- ◎ 収集した個人情報は、このフォーラム開催に関してのみ使用し、終了後は破棄いたします。

名古屋市立東部医療センター東市民病院のご案内

住所：〒464-8547 名古屋市千種区若水一丁目2番23号

代表電話：052-721-7171

Eメール：forum@higashi-hosp.jp

URL：http://www.higashi.hosp.city.nagoya.jp/

診療科目：内科、循環器内科、血液内科、消化器内科、呼吸器内科、神経内科、内分泌内科、精神科、小児科、外科、
乳腺・内分泌外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、
耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、病理診断科、麻酔科、歯科口腔外科

病床数498床、第二種感染症指定医療機関、災害拠点病院(地域災害医療センター)、基幹型臨床研修指定病院

※東市民病院では、毎月第三水曜日に、市民健康講座を開催しています。テーマ等は、お問い合わせください。